

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 1 | 7 | 9 | 5 | 4 | 0 |
| 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 6 | 0 | N | 0 | 0 | 2 |

Název IČO Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvk. org.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4\_12**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                  |     |   |   |                       |    |   |   |
|----------------------------------|-----|---|---|-----------------------|----|---|---|
| 6                                | 0   | 0 | 0 | 1                     | 9  | 1 | 8 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano |   |   | <input type="radio"/> | Ne |   |   |
| 0                                | 0   | 0 | 0 | 0                     | 0  | 1 | 5 |
| Fyzioterapeutická rehabilitace   |     |   |   |                       |    |   |   |
| A                                | 5   | 2 | 0 | 0                     | 0  |   |   |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

|   | Město / Obec   | Ulice  | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|----------------|--------|---------------|------------|--------|------|
| X | Havlíčkův Brod | Husova |               | 2624       | 580 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

|                           |   |   |                                     |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 9                         | 0 | 2 |                                     |
| <input type="radio"/> Ano |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|                       |     |   |                                  |    |  |
|-----------------------|-----|---|----------------------------------|----|--|
| <input type="radio"/> | Ano |   | <input checked="" type="radio"/> | Ne |  |
|                       | 5   |   |                                  |    |  |
|                       | 4   | 0 |                                  |    |  |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                      | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------|---|---------------|---------------|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování           |   |               |               |
| Pondělí                               | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Havlíčkův Brod, Husova 2624 |   |               |               |
| Úterý                                 | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | dtto                        |   |               |               |
| Středa                                | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | dtto                        |   |               |               |
| Čtvrtek                               | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | dtto                        |   |               |               |
| Pátek                                 | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | dtto                        |   |               |               |
| Sobota                                |       |       |       |       |                             |   |               |               |
| Neděle                                |       |       |       |       |                             |   |               |               |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| K3                   | X              | 1.4.2014 | 31.12.2029 | 20,00               |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |  |
| Atestace v oboru   |  |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             |  |

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Odborná způsobilost v oboru  |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

|         | od    | do    | od | do |
|---------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 08:00 | 12:00 |    |    |
| Úterý   | 08:00 | 12:00 |    |    |
| Středa  | 08:00 | 12:00 |    |    |
| Čtvrtek | 08:00 | 12:00 |    |    |
| Pátek   | 08:00 | 12:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

2

0

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

|   |  |
|---|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |
| Platnost od                                   |  |
| Platnost do                                   |  |

# SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|  | L2                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání | 0,00     |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| VNP<br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | K3                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.                 | 137,00   |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.   | 182,00   |
|  | K1                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 40,00    |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|  | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | S4                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|  | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 2,00     |
|  | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |
|  | SBM                  | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 0,00     |
|  | DI                   | Pracovník dopravy – Dispečer   | 0,00     |
|  | DD                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
|  | DZS                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  | 0,00     |

## KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně

   3

## SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

## ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

☒ Ano ☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano ☒ Ne

## Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

| Název            | Kód  |
|------------------|------|
| X Havlíčkův Brod | 0611 |

# NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Přidat řádek

| Nasmlouvaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                     | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)

| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od  | Datum do   | Kapa cita | Fun. lic.1 | Fun. lic.2 | Fun. lic.3 | Fun. lic.4 | Fun. lic.5 | Fun. lic.6 | Fun. lic.7 | Fun. lic.8 | Fun. lic.9 | Fun. li.10 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      |                           |          |       |       | K1        | O        | 1.1.2016  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.1.2017  | 31.12.2029 | 17,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.4.2017  | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.4.2010  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2016  | 31.12.2029 | 2,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.4.2014  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.10.2021 | 31.12.2029 | 12,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.1.2019  | 31.12.2029 | 23,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.9.2020  | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 20.9.2017 | 31.12.2029 | 15,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.1.2015  | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 1.10.2023 | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K3        | O        | 15.1.2015 | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.10.2023 | 31.12.2029 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.10.2022 | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2a

Export \*.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

## SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   |  | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|-------|------------|---|---|---|---|--|---|----------|------------|
| X     | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 |  | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 |  | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 |  | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 0 | 0 | 1 |  | KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 0 | 0 | 2 |  | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 0 | 0 | 3 |  | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 1 | 1 | 3 |  | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 1 | 1 | 5 |  | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 1 | 1 | 7 |  | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 2 | 1 | 1 |  | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 2 | 1 | 3 |  | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 2 | 1 | 5 |  | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ                                   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 2 | 1 | 9 |  | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 2 | 2 | 1 |  | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ               | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 2 | 2 | 5 |  | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 4 | 1 | 3 |  | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 4 | 1 | 5 |  | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 6 | 1 | 1 |  | VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 6 | 1 | 3 |  | VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM KONTROLNÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 6 | 2 | 1 |  | INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 6 | 2 | 5 |  | NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 7 | 1 | 3 |  | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X     | 2          | 1 | 7 | 1 | 7 |  | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|   |            |   |   |   |   |                                     |  |  |  |  |  |              |          |            |
|---|------------|---|---|---|---|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------|----------|------------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b   |            |   |   |   |   | Export *.csv - Seznam č. 2b         |  |  |  |  |  | Přidat řádek |          |            |
| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |                                     |  |  |  |  |  |              |          |            |
| s.2b  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu                        |  |  |  |  |  |              | Datum od | Datum do   |
| X   | 0          | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET            |  |  |  |  |  |              | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET      |  |  |  |  |  |              | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X   | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET |  |  |  |  |  |              | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|   |            |   |                            |               |               |                                |  |          |            |
|---|------------|---|----------------------------|---------------|---------------|--------------------------------|--|----------|------------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3  |            |   | Export *.csv - Seznam č. 3 |               |               |                                | Přidat řádek   |          |            |
| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3) |            |   |                            |               |               |                                |  |          |            |
| s. 3  | Kód ZTV    | Název dle ZP  | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístř. | Výrobce                        | Název od ZZ  | Datum od | Datum do   |
| X   | 0000000318 | Diatermie nebo vasotrain nebo lázeň 4komorová v ceně 0,24 mil. Kč |                            | 04900B001780  | 1             | BTL zdravotnická technika      | Radiofrekvencni TR terapie BTL-6000 TR Tehrapy Elite | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu                            |                            | 0062319       | 1             | BTL zdravotnická technika a.s. |  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|  |                |                            |  |  |              |          |          |
|--|----------------|----------------------------|--|--|--------------|----------|----------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4   |                | Export *.csv - Seznam č. 4 |  |  | Přidat řádek |          |          |
| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |                |                            |  |  |              |          |          |
| s. 4   | Název vybavení |                            |  |  | Počet kusů   | Datum od | Datum do |

|   |         |     |       |                            |  |  |  |              |          |          |
|---|---------|-----|-------|----------------------------|--|--|--|--------------|----------|----------|
| Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7                    |         |     |       | Export *.csv - Seznam č. 7 |  |  |  | Přidat řádek |          |          |
| SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7) |         |     |       |                            |  |  |  |              |          |          |
| s. 7  | Skupina | Kód | Název |                            |  |  |  | Smluvní cena | Datum od | Datum do |

## NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

|                        |       |  |  |  |                                   |            |  |        |  |              |
|------------------------|-------|--|--|--|-----------------------------------|------------|--|--------|--|--------------|
| Nasmlovaný kód dopravy |       |  |  |  | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |  |        |  | Přidat řádek |
| Kód                    | Název |  |  |  | Sazba                             | Počet bodů |  | Paušál |  |              |

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ  
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)**

| s.5 | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO  
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

| Skupina | Název   | Celkem |  |          |
|---------|---|--------|--|----------|
| A       | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů |        |  | 0        |
| B       | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček                       |        |  | 0        |
| C       | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)                |        |  | 0        |
| D       | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)                               |        |  | 0        |
| E       | pro RLP v setkávacím režimu ( tzv. rendez - vous) systém        |        |  | 0        |
| F       | pro přepravu nedonošených novorozenců                           |        |  | 0        |
| G       | pro poskytování LSPP  |        |  | 0        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  | <b>0</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář B s datem uplatnění od 1.10.2023.